

Da inviare dalla casella di posta elettronica di Ateneo a faclingue.tirocini@unibo.it
to be sent from the institutional e-mail address to faclingue.tirocini@unibo.it



ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITA' DI BOLOGNA
UFFICIO TIROCINI - U.S.D. AREA UMANISTICA
VICE PRESIDENZA DI BOLOGNA DELLA
SCUOLA DI LINGUE E LETTERATURE, TRADUZIONE E INTERPRETAZIONE

**Modulo di richiesta per
RICONOSCIMENTO DI ATTIVITA' LAVORATIVA PREGRESSA
RECOGNITION OF PREVIOUS WORK ACTIVITIES Application Form**

La presente richiesta va presentata nel corso dell'Anno Accademico in cui il tirocinio è attivo nel piano di studio dello studente

The request shall be made during the Academic Year in which the internship is available in the student's study plan

Il sottoscritto studente _____ matricola _____
The undersigned student registration number

Luogo di nascita _____ data di nascita _____
Place of birth date of birth

e-mail istituzionale _____ @studio.unibo.it telefono cellulare _____
institutional e-mail mobile phone number

Codice fiscale _____
Tax code

Corso di Studio _____
Degree Programme

Propone che venga riconosciuto, come credito didattico ai fini del tirocinio, un lavoro svolto presso:

Asks for the recognition of the following previous work experience as an educational credit for the purposes of the internship

Ente ospitante: _____
Host Organisation

Sede del tirocinio: _____ prov. (____)
Place/s of internship

nel periodo dal ___/___/20___ al ___/___/20___ monte ore dichiarato: _____ ore
in the period from to working hours

con il seguente contratto [barrare la voce che interessa]
with the following contract [please tick the desired item]

- **Contratto a tempo determinato: UNICO CONTRATTO ACCETTATO PER LAVORO ALL'ESTERO**
Fixed-term contract of employment: **ONLY THIS KIND OF CONTRACT IS ACCEPTED FOR EMPLOYMENT ABROAD**

Per un lavoro svolto in Italia si accetta anche uno dei seguenti contratti:

- Contratto intermittente (o a chiamata) (artt.33-40 del D.Lgs. 276/2003)
 - Contratto di apprendistato professionalizzante (artt.49 e successivi del D.Lgs. 276/2003)
 - altra forma contrattuale che comprenda l'assicurazione contro infortuni per il lavoratore (es. il Voucher Inail)

Attenzione: senza contratto di assunzione, come nel caso di collaborazione occasionale o volontariato, occorre fornire una documentazione che dimostri che il tirocinante era tutelato con un'assicurazione contro infortuni, stipulata dalla struttura ospitante a suo vantaggio.

La documentazione da fornire è:

- dichiarazione del Rappresentante Legale della struttura ospitante, con l'indicazione di periodo, mansioni e monte ore del lavoro svolto
 una ricevuta di pagamento della polizza assicurativa contro infortuni, relativa al periodo del lavoro svolto, in cui sia indicato il nome della tirocinante oppure rivolta in genere ai lavoratori atipici impiegati presso la struttura ospitante

Luogo, data / Place, date
_____, ___/___/_____

Firma *del tirocinante

***con la sottoscrizione del modulo, lo studente - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dic.2000 - dichiara di non avere legami di parentela o affinità entro il secondo grado con il responsabile legale, il socio o il dirigente responsabile della struttura ospitante.**